



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279881000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
8197/2024	Ordinário	10/10/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	4029-1	853.292.829-34				
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS						
Endereço		Bairro				
RUA RIO DE JANEIRO, 890		VILA CACULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	6757-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 7.896,80
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 7.771,80

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 10 DE OUTUBRO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 299-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
8034/2024	10/10/2024		8197/2024

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS	4029-1	853.292.829-34				
Endereço		Bairro				
RUA RIO DE JANEIRO, 890		VILA CACULA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	6757-1

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 125,00
1970 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação

31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação

09/11/2024

Histórico



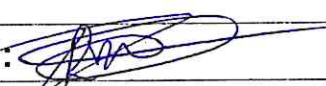
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

www.cantagalo.pr.gov.br

Solicitação nº 299	Ano: 2024	Data: 10/09/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Olivino Pereira dos Santos		
Telefone para contato: (42) 9 9994 1424		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 853.292.829-34	
Dados do destino/evento: Cascavel/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais	
Período de utilização do recurso: 10/10/2024		
Assinatura do solicitante:		
Assinatura do responsável: 		
Conta para depósito 		

Oliverio Pda Santa

RA PRODUTOS NATURAIS LTDA
000120 IE-9040825204
77 - KM 243 S/N, 6
S (LOCALIDADE), ITATI, PR

Nota Auxiliar
e Consumidor Eletrônica

Qtde Un Vj Unit Vj Total
ICMS VARIÁVEL 1 Un 25,00 25,00

VALOR PAGAR R\$
25,00

a chave de acesso ao
a.pr.gov.br/nfce/consulta
790 2100 0120 5500
5 1413 6797 4425

CPF: 853.292.829-34
INFORMANDO 1 SEM DESCRIÇÃO

ie 1 15/10/2024 04:14:33
Emissão: 141241593156464
Data: 15/10/2024 04:14:33



Identificantes

(2012)
Id. R\$0,00 est. R\$0,00 num
79ED057ARC3F661A0C54
133616 (42)93815-8009

Oliverio Pda Santa

VALMOR DALL AGNOL CIA LTDA
RESTAURANTE SPREA

CNPJ: 03.657.275/0001-90 - IE: 9020434705

Rodovia BR 277, S/N - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsa Nova - PR
Telefone: (41) - 3651 1090

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Und	Vir	Unit	Desc	Vir	Total
000318	REFECAO	100	LUX	50,00	0,00		50,00	
Qtd. Total de Itens								
Valor Total R\$								50,00
FORMA PAGAMENTO								50,00
Dinheiro								50,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4124 1003 6572 7500 0190 6500 1000 0787 1515 0909 3575



CONSUMIDOR - CPF: 853.292.829-34
CONSUMIDOR
NFC-e nº: 000.078.715 - Série: 1
15/10/2024 13:48:38 - Via Consumidor
Protocolo autorização: 141241595421839
Data autorização: 15/10/2024 13:48:37

Trib Aprox R\$5,72 Fed. R\$9,50 Est. R\$0,00 Mun

Fonte: IBPT/empresome 691A69

Vendedor: SUPERVISOR

Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

Oliverio Pda Santa

RESTAURANTE E CAFE COLONIAL DO NELSON LTDA
- CNPJ: 53.571.330/0001-00
Rod Br 277 Km 402, 3114, Lagoa Seca, Candió, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Código	Descrição	Qtd	Un	VL	Unit	VL	Total
0005	DESPESA	1	UND	50,00		50,00	
VALOR TOTAL R\$							
DRMA PAGAMENTO							
Dinheiro							
VALOR RECEBIDO							
ROCO R\$							
50,00							
50,00							
0,00							
0,00							

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

424 1053 5773 3000 0100 6500 1000 0048 0310 7426 5980

CONSUMIDOR CPF: 853.292.829-34 -
Série: 1 - 15/10/2024 18:32:17
Protocolo de Autorização: 141241597666057
Data de autorização: 15/10/2024 18:32:18



Id. aprox R\$ 6,73 Federal 9,50 Estadual Fonte: IBPT empresometro.c
a.br 3501D1 www.smallson.com.br software para emissao de NFC-e
Vendedor: -z
Calxa 002

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 16,23

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:57:42
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FAF ESTADUAL CUSTEIO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.052-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.757

VALOR TOTAL 125,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OLIVINO PEREIRA SANTOS

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.757-1

NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.052

=====

NR. AUTENTICACAO D.805.20E.7E0.C97.07D



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	10/10/2024	9281	8034/2024	8197/2024	

Licitação

Tipo

Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato

Aditivo

Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS

Matrícula

4029-1

CPF/CNPJ

853.292.829-34

Endereço

RUA RIO DE JANEIRO, 890

Bairro

VILA CACULA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4660-4

Conta

6757-1

Classificação da despesa

1970

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 125,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento

35431 - OSVALDO OKONOSKI

Recursos

Documento

Data

Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 8197/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE